



## Association Régionale des Directeurs de l'Economie Sociale et Solidaire

Trois tarifs sont proposés pour l'adhésion à l'ARDESS :

- Tarif institutionnel fixé à 150€ par personne (*en cas de prise en charge de la cotisation par l'établissement ou l'association*).
- Tarif individuel fixé à 100€ (*si la personne finance elle-même son adhésion*).
- Tarif réduit fixé à 30€ pour les stagiaires en formation de directeurs, directeurs retraités ou en recherche d'emploi (*sous réserve de justificatifs*)\*.

### Adhésion 2024

- Ma cotisation est réglée personnellement (100€)       Ma cotisation est réglée par mon institution (150€)
- Je règle ma cotisation en bénéficiant du tarif réduit (30€)\*

Nom : ..... Prénom : .....

Etablissement : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Association : .....

Courriel : ..... Tél : ..... Fax : .....

Par défaut, les courriers et courriels sont envoyés à l'adresse de l'établissement indiqué.  
Si vous désirez une autre destination (*adresse ou e-mail personnel*), merci de l'indiquer ci-dessous.

Adresse personnelle : .....

Courriel : ..... Tél : .....

#### Je règle par :

- Virement bancaire (IBAN : FR76 4255 9100 0008 0026 4651 038) et joint une preuve par mail à [contact@ardess.com](mailto:contact@ardess.com)
- Chèque bancaire à l'ordre d'ARDESS Occitanie envoyé à **ARDESS Occitanie 250 Avenue Villard de Honnecourt 30900 Nîmes**  
A réception du règlement, vous recevrez par mail une facture acquittée pour votre adhésion à l'ARDESS.

*\*Adhésion annuelle réservée aux stagiaires en formation de directeurs, aux directeurs retraités ou en recherche d'emploi.  
IMPORTANT : Fournir avec l'adhésion une attestation de formation ou d'inscription au Pôle Emploi.*

### Informations complémentaires

**Afin de mieux connaître nos adhérents et répondre à leurs attentes, nous collectons quelques renseignements.  
Ces données resteront anonymes et ne seront aucunement diffusées.  
Merci d'avance de votre contribution.**

Secteur d'activité (*ex :handicap / social / personnes âgées / autre*) : .....

Type de direction :  Mono-établissement       Pluri-établissements

Budget (*approximatif*) alloué à votre / vos établissement(s) : ..... €

Nombre de salariés sous votre direction : ..... salariés.

Taille de votre association gestionnaire (*précisez le nombre*) : ..... salariés et ..... établissements.